



Ansøgning om tilskud til køb af høreapparat(er) hos godkendt privat Klinik

Hvis du har problemer med skemaet, kan du prøve at downloade Acrobat Reader og åbne skemaet i det program.

[Installer Acrobat Reader](#) (gratis)

Indsend skemaet digitalt

Udfyld skemaet og gem det på din computer.

[Login i E-boks og vedhæft skemaet i din besked og send](#)



Indsend skemaet på papir

Du kan også printe skemaet og sende det med posten til ovenstående adresse.

[Print dokumentet](#)



Navn:	
Cpr.nr.:	
Adresse:	
Postnr.:	
By:	
Kommune:	
Telefonnummer:	
Jeg søger tilskud til høreapparat til (sæt kryds):	<input type="checkbox"/> Venstre øre <input type="checkbox"/> Højre øre
<input type="checkbox"/> Det er 1. gang, jeg søger tilskud til høreapparat. <input type="checkbox"/> Jeg har behov for udskiftning, og det er mindst 4 år siden, jeg sidst har fået tilskud til høreapparat udleveret på privat klinik <input type="checkbox"/> Jeg har behov for udskiftning inden udløb af 4-års perioden	
Begrundelse for udskiftning ved ansøgning inden udløb af 4-års perioden:	



<input type="checkbox"/> Ved 1. gangs ansøgninger og genansøgninger på grund af markant helbredsbetiget forværring af hørelsen: Kopi af henvisning til høreapparatbehandling fra en speciallæge i øre-, næse- og hals-sygdomme er vedlagt.	
Hvilken privat høreklub ønsker du at benytte? Man kan frit vælge godkendt høreklub. Liste over godkendte private klubber ses på www.audiologi.dk	
Navn på privat høreklub: Adresse Navn på audiolog:	
CVR nummer:	
Telefonnummer:	

Bemærk, at der ikke kan bevilges tilskud til høreapparater, hvortil der er indgået købsaftale, inden du har modtaget en bevilling fra regionen. Dette gælder dog ikke hvis apparatet alene er udlånt til afprøvning.

Erklæring, samtykke og underskrift.	
Jeg erklærer på tro og love at jeg ikke indenfor for de sidste fire år har fået udleveret høreapparat hos henholdsvis privat/offentlig høreklub.	
Jeg giver samtykke til, at	
<input type="checkbox"/> Den private høreklub må udlevere oplysninger til regionen, herunder hvilken apparattype der søges tilskud til og specificeret pris (apparat - behandling)	
<input type="checkbox"/> Jeg giver hermed ovenstående private høreklub fuldmagt til at regionens afgørelse sendes direkte til klubben.*	
Dato:	
Underskrift**:	

* Afslag sendes direkte til borgeren

** Sender du som privat person via digital post, er din underskrift ikke nødvendig.

Sender den private høreklub på borgerens vegne, skal borgerens underskrift fremgå af ansøgningskemaet

**Uddrag af bekendtgørelse nr. 1438 af 23. december 2012
om høreapparatbehandling fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**

Tilskud til høreapparatbehandling hos privat leverandør efter eget valg

§ 1. Regionsrådet yder efter henvisning fra en speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme tilskud til høreapparatbehandling til personer over 18 år, der ønsker at benytte en privat, godkendt høreapparatleverandør efter eget valg, jf. dog stk. 4. Tilskud til høreapparatbehandling udgør indtil 4.108 kr. på 1. øre og indtil 2.369 kr. på 2. øre, dog således at tilskuddet ikke kan udgøre mere end de faktiske udgifter, herunder udgifter til høreprøve, høreapparat, tilpasning, service og garanti. Tilskuddet er inklusiv moms.

Stk. 2. Den del af tilskuddet, som ydes til selve behandlingen, udgør indtil 2.000 kr. til 1. øre og indtil 350 kr. for 2. øre, pris- og lønreguleres årligt pr. 1. januar med den af Finansministeriet fastsatte sats for det generelle pris- og lønindeks og afrundes til nærmeste kronebeløb. Reguleringen foretages første gang den 1. januar 2014.

Stk. 3. Det påhviler de private leverandører at udarbejde regningerne for høreapparatbehandling således, at andelen af tilskuddet til henholdsvis apparat og behandling fremgår.

Stk. 4. Regionsrådet kan træffe afgørelse om udskiftning af bevilget høreapparat uden at indhente yderligere oplysninger.

Stk. 5. Regionsrådet yder tillige batterier til høreapparatbehandling i medfør af § 1.

Stk. 6. Høreapparater, hvortil der ydes tilskud i medfør af stk. 1, er ansøgerens ejendom.

§ 2. Regionsrådet har ikke pligt til at yde tilskud til høreapparatsbehandling, som ansøgeren selv har påbegyndt, inden bevilling er givet.

Betingelser for udskiftning af høreapparat

§ 3. Der kan tidligst bevilges tilskud til et nyt høreapparat efter 4 år regnet fra tidspunktet for ibrugtagning, jf. dog stk. 2. Tidsfristen gælder separat for hvert høreapparat.

Stk. 2. Der kan dog ydes tilskud til nyt høreapparat før 4-års-periodens udløb, når

- 1) der, dokumenteret via henvisning fra en speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme, er indtruffet en markant helbredsbetiget forværring af hørelsen,
- 2) legemlige forandringer eller slitage efter kort tid umuliggør anvendelse af høreapparatet, eller
- 3) høreapparatet er gået tabt ved tyveri, brand eller lignende.

...

§5

...

6) Effekten af høreapparatbehandlingen skal dokumenteres ved hjælp af måling eller patientinterview og skal anføres i en journal for den pågældende person.

7) Journalen skal opbevares i mindst 5 år fra den seneste optegnelse.

...

9) Forhandleren skal udarbejde en kvalitetshåndbog om procedurer for audiometri og tilpasning af høreapparat, personalets uddannelse samt håndtering af klager og indsende den til DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratorium sammen med ansøgning om godkendelse.

Stk. 2. Forhandleren skal inden høreapparatbehandling påbegyndes:

- 1) Oplyse personen om, at det er en betingelse for at opnå tilskud efter § 1, stk. 1, at vedkommende er henvist hertil af en speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme, jf. dog § 1, stk. 4.
- 2) Sikre, at personen har fået bevilget tilskuddet af sin region